POSITIO"	INITIALS	ONO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		10	5-01-01
FORMALITY REVIEW	on	922	05/07/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW		12.7	

INDEX OF CLAIMS

•	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim			
1	te	Date	
1			\Box
1			
2			\perp
2			\Box
4			
Co			
6 77 56 57 106 107 108 109 109 100 100 100 110 111 111 112 112 113 114			П
7			Ш
Se			Ш
10			
10			\sqcup
Si			Ш
13			
13			
15			Ш
15			
15			
17			
18			
19			
19			П
22 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 127 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 83 132 33 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142			
22 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 127 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 83 132 33 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142			
23 73 123 24 74 124 25 125 125 26 76 126 27 127 128 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142	 		
23 73 123 24 74 124 25 125 125 26 76 126 27 127 128 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142	 		
24 74 124 25 75 125 26 76 128 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 136 37 86 136 137 38 88 138 139 40 90 140 141 41 91 142			1
25 75 125 126 26 76 126 127 28 77 127 128 29 79 129 129 30 80 130 131 31 81 131 131 32 82 132 132 33 83 133 133 34 84 134 134 7 35 85 135 135 36 86 136 137 137 137 38 88 138 138 39 89 139 140 41 91 141 141 42 92 142	 - - - -		\vdash
26 76 126 127 127 127 128 128 128 128 128 128 129 129 129 129 130 130 130 130 130 130 130 130 130 131 131 131 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 136 136 137 137 137 138 138 138 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 141 142	 		\vdash
27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 7 35 85 135 36 86 136 136 37 87 137 137 38 88 138 138 39 89 139 140 41 91 141 141 42 92 142	 		\vdash
28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 85 136 37 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142	 		
29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 142	 	- - - - 	\vdash
30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 130 131 132 132 133 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142	+ + + +	-+	\vdash
31 81 32 82 33 132 34 84 35 85 36 86 37 87 38 138 39 89 40 90 41 91 42 92 131 132 132 133 133 133 134 134 135 135 136 136 137 137 138 138 139 140 41 91 141 42 92 142	+ + + +		-
32 82 33 133 34 84 7 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 132 133 134 135 136 137 138 139 140 91 142	! 		\vdash
33	 		\vdash
34	╂╌┼╌╂╌╂╌	- - - - - - - - - - 	\vdash
7 35 85 135 136 136 136 137 137 137 138 138 138 139 140 141 141 142	 - - - -	- - - -	-
36	 		\vdash
37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142	 		-
38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 138 139 140 141 91 142	 		
39 89 40 90 41 91 42 92	┨╼╞╍┋╸		⊢⊦
40	\vdash		\vdash
41			1
92 142	+		\sqcup
44 94 144			
45 95 145			
46 96 146			
47 97 147			\Box
48 98 148			\sqcap
49 99 149			\sqcap
50 - 100 150			

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

ll,